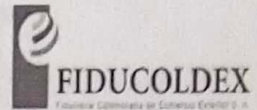




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante WESCON S A S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 900467228		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-01
4. Direccion del Aportante CRA SÉPTIMA BARRIO LA JULIA		5. Telefono del Aportante 3102617492	6. Ciudad SUPIA	6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento WAINANI ARENA	8. N°. Registro Nal. Turismo 78742	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SUPIA	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		

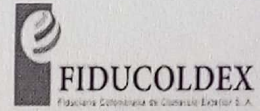
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que existan obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Wesner Danilo Quintana</u> Identificación <u>75144722</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Juan Carlos Valencia</u> Identificación <u>75065764</u> Número TP <u>128128-7</u>
--	---	---

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> WESCON S.A.S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 900467228		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2020-07-01
<b>4. Direccion del Aportante</b> CRA SÉPTIMA BARRIO LA JULIA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3102617492	<b>6. Ciudad</b> SUPIA	<b>6a. Departamento</b> CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> WAINANI ARENA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 78742	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SUPIA	<b>11. Departamento</b> CALDAS		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,500,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,500,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>WESNER DANILDO QUINTERO</u> Identificación <u>75194722</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>JUAN CARLOS VALENIA</u> Identificación <u>75065264</u> Número TP <u>729128-7</u>
---	---	--

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO